

Jour
Groupe
Horaire



I N S C R I P T I O N

Veuillez compléter tous les champs de cette fiche
Correctement et distinctement.
Toutes fiches incomplètes, raturées et/ou illisibles, seront refusées.

Pour les enfants

Nom : Prénom : né(e) le : / / Sexe : M / F

Adresse CP

Ville Téléphone mobile du parent responsable :

MAIL du parent (**en majuscule svp !**) :@.....

Je soussigné père / mère / tuteur. trice légale : Mme ou M. : déclare avoir plein exercice de
l'autorité parentale et autorise à pratiquer le sport nautique au sein de l'ASN.

J'ai lu et accepté le règlement intérieur et mon enfant et moi-même nous engageons à le respecter en signant ci-dessous.

Signature :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom : Mobile :

Règlement pour 1 entraînement par

semaine : Paiement en jusqu'à 3 fois

(uniquement si chèque bancaire)

Chèque à l'ordre de « ASN »

ou Espèces ou Chèque Sport ANCV (Barrer
les notions inutiles)

**Cotisation annuelle de 290€ non
remboursable.**

Nombre de chèque

N° chèque 1.....

N° chèque 2.....

N° chèque 3.....

Nom de l'émetteur :

Règlement pour 2 entraînements par

semaine : Paiement en jusqu'à 3 fois

(uniquement si chèque bancaire)

Chèque à l'ordre de « ASN »

ou Espèces ou Chèque Sport ANCV (Barrer les
notions inutiles)

Cotisation annuelle de 370€ non remboursable

Nombre de chèque

N° chèque 1.....

N° chèque 2.....

N° chèque 3.....

Nom de l'émetteur.....

1^{er} dépôt du chèque ? (Juillet ou Septembre ou Octobre)

Pass sport (oui / non) N° ...

Acompte : Rien / Espèce / Cheque n°

50e / 100e